

Fakultät für Bildungswissenschaften

Name:
Vorname:
Hausruf:

Antrag auf

- Erholungsurlaub** (s. Punkt 2 der Erläuterungen)
 Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung
(s. Punkt 4 der Erläuterungen)

Ich bin:

- wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in
 weitere/r Beschäftigte/r
 SHK/WHF/WHK (s. Punkt 5 der Erläuterungen)

Meine Beschäftigung erfolgt im Umfang von:
 % Stunden

5-Tage-Woche

Abweichungen von der 5-Tage-Woche, wie folgt:

MO DI MI DO FR

Ja, ich habe Lehrverpflichtungen im

an folgenden Wochentagen:

MO DI MI DO FR

Bei fehlenden Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden!

Zeitraum:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

bis einschließlich
bis einschließlich
bis einschließlich

Begründung (nur bei Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung notwendig):

Datum und Unterschrift der/des Antragsstellerin/Antragsstellers

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name und Unterschrift der/des Vertreterin/Vertreters

Dem Antrag stehen keine dienstlichen Gründe entgegen.

Datum und Unterschrift der/des direkten Vorgesetzten

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name und Unterschrift der/des Dekanin/Dekans

(nicht von der Antragsstellerin/vom Antragssteller auszufüllen)

Gesamturlaubsanspruch:
SHK/WHF/WHK (lt. Vertrag)

Vorjahr/lfd. Urlaubsjahr _____ / _____ Arbeitstage

bereits erhalten:

Vorjahr/lfd. Urlaubsjahr _____ / _____ Arbeitstage

jetzt beantragt:

_____ / _____ Arbeitstage

verbleibender Urlaubsanspruch: Vorjahr/lfd. Urlaubsjahr _____ / _____ Arbeitstage

Der Urlaub wird wie beantragt genehmigt. Dienstantritt am: _____

Bemerkung: _____

_____ im Auftrag